

2026년도 프로그램 참여 신청서

성명			구분	<input type="checkbox"/> 신규	<input type="checkbox"/> 기존
생년월일			성별	<input type="checkbox"/> 남자	<input type="checkbox"/> 여자
장애유형	<input type="checkbox"/> 경증	<input type="checkbox"/> 중증	휴대폰		
주소					
회비납부	<input type="checkbox"/> CMS	<input type="checkbox"/> 프로그램별	동행자	<input type="checkbox"/> 참석	<input type="checkbox"/> 불참
보장구	<input type="checkbox"/> 수동휠체어 <input type="checkbox"/> 전동스쿠터 <input type="checkbox"/> 전동휠체어 <input type="checkbox"/> 보조기 <input type="checkbox"/> 목발 <input type="checkbox"/> 보청기 <input type="checkbox"/> 지팡이 <input type="checkbox"/> 의족 <input type="checkbox"/> 기타 () <input type="checkbox"/> 해당없음				
참여프로그램	<input type="checkbox"/> 환경개선캠페인	<input type="checkbox"/> 보치아	<input type="checkbox"/> 텁발	<input type="checkbox"/> 생성형AI활용	
	<input type="checkbox"/> 파크골프	<input type="checkbox"/> 집단동료상담	<input type="checkbox"/> 목공예	<input type="checkbox"/> 금전관리	
	<input type="checkbox"/> 문누리	<input type="checkbox"/> 문화탐방	<input type="checkbox"/> 단기체험홈	<input type="checkbox"/> 속품콘텐츠제작	
참여동기					
특이사항					
위와 같이 참가를 신청합니다. 20년 월 일 이름 : (서명)					
* 2011.09.30.부터 시행하고 있는 개인정보 보호법에 의해 동의를 받고 있습니다. - 개인정보의 수집, 이용 목적 : 원활한 프로그램진행, 보고서 작성을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집하고 있으며, 필요시 센터 내에 개인정보가 공유될 수 있습니다. - 개인정보의 항목 : 이름, 성별, 장애유형, 생년월일, 주소, 연락처, 초상권(사진)					
본인은 상기 내용과 같이 개인정보 취급방침에 동의합니다. 본인은 2025년도 인천서구장애인자립생활센터에서 진행하는 프로그램 참가를 신청합니다.					
작성일 : 20 . . .					
신청인 : (서명)					